  ****

**ALLEGATO A.3**

Alla Regione Marche  
Servizio Politiche Sociali e Sport

Ufficio Regionale del Servizio civile

PEC: [regione.marche.serviziocivile@emarche.it](mailto:regione.marche.serviziocivile@emarche.it)

**Oggetto: Certificazione di regolarità delle presenze mensili**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (responsabile Legale e/o Referente delegato per il progetto non3mo), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di referente/responsabile dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con codice Helios NZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ente coprogettante nel progetto “**non3mo: Protezione Civile II”,**

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che nel mese di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_\_\_ i volontari, come da elenco:

* **Cognome e Nome (codice volontario)**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

in servizio presso la/e sedi di attuazione inserite nel progetto, HANNO SVOLTO REGOLARE SERVIZIO.

Si dichiara infine che per il volontario COGNOME e Nome e codice andranno segnalate le seguenti ASSENZE:

* Causale assenza:❑ malattia non retribuita ❑ maternità ❑ infortunio, N. giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da cancellare se non sono presenti ASSENZE da segnalare)

Firma del responsabile dell’Ente accreditato/Rappresentante Legale